Приложение 1 к приказу Министра здравоохранения и

социального развития Республики Казахстан от 18 января 2017 года № 20

Форма

**ОБЪЯВЛЕНИЕ**

**о** **проведении** **закупа** **изделий** **медицинского** **назначения** **по** **оказанию** **гарантированного** **объема** **бесплатной** **медицинской помощи** **на** **2019год. способом** **проведения повторного тендера**

 1.Наименование и адрес заказчика или организатора закупа;

КГП на ПХВ «Павлодарская областная больница им.Г.Султанова» Управления здравоохранения Павлодарской области г.Павлодар, ул.Щедрина 63 на основании Правил организации и проведения закупа лекарственных средств ,профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – Правила), утвержденного Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 объявляет о проведении закупа способом повторного тендера изделий медицинского назначения по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2019год.

 2.Наименование закупаемых фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований закупаемых товаров, торговых наименований - в случае индивидуальной непереносимости пациента, об объеме закупа, месте поставок, суммах, выделенных для закупа по каждому лоту:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **лота** | **Наименование** **лотов** | **Наименование** **изделия** **медицинского** **назначения** **(МНН** **или** **состав)**  | **Ед.** **из** **мерен** **ия,** **фо** **рм** | **Кол-во** | **цена** | **Сумма,** **тенге** |
| **Лот№1** | Эндопротез коленного сустава в комплекте:с возможностью сохранения или замещения задней крестообразной связки | Бедренный компонент эндопротеза | штука | 120 | 251 200,00 |  30 144 000,00  |
| Тибиальный компонент эндопротеза | штука | 120 | 157 900,00 |  18 948 000,00  |
| Вкладыш для эндопротеза | штука | 120 | 68 000,00 |  8 160 000,00  |
|  **Всего выделенная сумма: 57 252 000,00** |
| **Лот №2** | Эндопротез тазобедренного сустава бесцементной фиксации в комплекте , с возможностью сохранения или замещения задней крестообразной связки | Ножка эндопротеза | штука | 15 | 198 200,00 | 2 973 000,00 |
| Эндопротез вертлужной впадины (чашка) | штука | 15 | 126 000,00 | 1 890 000,00 |
| Вкладыш эндопротеза | штука | 15 | 56 200,00 | 843 000,00 |
| Головка эндопротеза | штука | 15 | 59 200,00 | 888 000,00 |
|  **Всего выделенная сумма: 6 594 000,00** |
| **Всего** **выделенная** **сумма:** **63 846 000,00** |  |  |  |  |  |

3. Сроки и условия поставки: согласно заявкам в течение пяти рабочих дней и графика поставок заключенных договоров. Место поставки: предоставить товар в распоряжение покупателя по адресу: 140010, Павлодарская область, город Павлодар, улица Щедрина, 63, склад заказчика.

4. Порядок и источник передачи тендерной документации: к тендеру допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в тендерной документации. Пакет тендерной документации можно получить по адресу 140010, Павлодарская область, город Павлодар, улица Щедрина 63, 3 этаж, бухгалтерия, или на сайте Управления Здравоохранения Павлодарской области: http://depzdrav.gov.kz, а также по электронной почте: ob\_pv@mail.ru.

5. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи тендерных заявок; тендерные заявки принимаются в срок до 09.00ч 05 марта 2019года, по адресу город Павлодар, улица Щедрина, 63, 3 этаж, бухгалтерия.

6. Дата, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками: конверты с тендерными заявками будут вскрываться в 11.00ч. 05 марта 2019г по адресу: 140010 Павлодарская область, город Павлодар, улица Щедрина 63, 3 этаж, конференц зал, КГП на ПХВ «Павлодарская областная больница им.Г.Султанова» управления здравоохранения Павлодарской области.